

Definition Periphere arterielle Verschlusskrankheit

Die periphere arterielle Verschlusskrankheit (pAVK) ist eine chronische Erkrankung des Gefäßsystems, die zu Verengungen bzw. Verschlüssen der Extremitätenarterien führt. Dadurch kommt es zur Minderversorgung des umgebenden Gewebes. Ursache ist meist eine Arteriosklerose.

Merke

Die pAVK ist eine sog. „**Volkskrankheit**“: In Deutschland leiden nach Angaben der Deutschen Gesellschaft für Angiologie rund 4,5 Millionen Menschen an einer pAVK.

Abhängig von der Lokalisation der Gefäßverengung wird unterschieden zwischen:

- **Beckentyp:** fehlende Pulse ab der Leiste, der Ischämieschmerz tritt in Gesäß und Oberschenkel auf
- **Oberschenkeltyp:** Pulse fehlen ab der Kniekehle, der Ischämieschmerz tritt v.a. in der Wade auf
- **Unterschenkeltyp:** Fußpulse fehlen, der Ischämieschmerz tritt in der Fußsohle auf

Distal der Verengung sind die Pulse nur schwach oder gar nicht tastbar.

Da die pAVK meist arteriosklerotische Ursachen hat und die Arteriosklerose eine generalisierte Gefäßerkrankung ist, sind häufig auch weitere Gefäße betroffen.



ARBEITSAUFTRAG

- 1 Was sind die häufigsten Risikofaktoren für eine pAVK?
- 2 Erklären Sie, was ist der sog. Ischämieschmerz?
- 3 Was besagt der Begriff Claudicatio intermittens bzw. warum wird die Erkrankung auch „Schaufensterkrankheit“ genannt?
- 4 Beschreiben Sie typische Zeichen der betroffenen Region. Wie sehen bzw. wie fühlen sich die Beine oder Füße an?
- 5 Was passiert, wenn das betroffene Bein hoch- bzw. tiefgelagert wird?
- 6 Die pAVK wird anhand der Symptomatik in 4 Stadien eingeteilt. Ergänzen Sie in der Tabelle links die Symptome für die Stadien I und III.
- 7 Pflegende sollten eventuell auftretende Komplikationen möglichst früh erkennen. Worauf sollten sie daher generell bei den Patienten achten?
- 8 Die pAVK ist eine sog. Markererkrankung. Worauf weist ihr Vorhandensein hin?

Tab. Klassifikation der pAVK nach Fontaine-Ratschow.

Stadium	Symptome
I
II	Claudicatio intermittens bei einer schmerzfreien Gehstrecke von: IIa > 200 m IIb < 200m
III
IV	Nekrosen/Gangrän („offene Stellen“) der betroffenen Extremität

- I care Pflege 53 & 54
- I care Anatomie 6 & 7